

**Załącznik Nr 2**  
**do ZASAD I TRYBU PRZEPROWADZANIABUDŻETU OBYWATELSKIEGO 2016**  
**Formularz propozycji zadania do realizacji w ramach budżetu obywatelskiego**

**Dane wnioskodawcy:**

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

nr telefonu\*:

adres e-mail\*:

**Tytuł zadania:**

**Obszar zadania:**

OBSZAR NR

**Cele zadania**

(proszę wskazać cel zadania)

**Krótki opis zadania**

(proszę opisać, czego zadanie dotyczy)

**Uzasadnienie realizacji zadania**

(proszę w kilku zdaniach opisać):

- jaki problem rozwiąże zrealizowanie zadania;
- kto zyska w wyniku realizacji i jego rezultatów;
- na ile jest ono niezbędne do realizacji z punktu widzenia mieszkańców Obszar/Miasta;
- wskazać miejsce albo Obszar, w którym ma być realizowane zadanie

**Harmonogram działań związanych z wykonaniem zadania z uwzględnieniem szacunkowego kosztu kolejnych działań**

(w przypadku większej liczby działań proszę dodać kolejny wiersz, w przypadku mniejszej liczby działań proszę usunąć niewykorzystane wiersze)

<b>Działanie nr:</b>	<b>Opis działania</b> (proszę podać działania niezbędne do wykonania zadania)	<b>Szacunkowy koszt</b>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

**Koszt szacunkowy łącznie:****PLN****Załączniki do formularza**

1. Lista co najmniej 15 osób zamieszkałych na terenie Miasta Tomaszów Lubelski popierających propozycję projektu, stanowiąca załącznik do Formularza propozycji zadania do realizacji w ramach budżetu obywatelskiego.
2. Dodatkowe załączniki (do formularza można dołączyć dodatkową dokumentację pomocną przy jego weryfikacji, np. szkice sytuacyjne, plany, kosztorysy oraz dodatkowe materiały)

**OŚWIADCZENIA:**

- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z realizacją budżetu obywatelskiego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 ze zm.);
- oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do składania propozycji zadań do budżetu obywatelskiego (mieszkańcem Miasta);
- oświadczam, że ukończyłem(am) 16-sty rok życia;
- oświadczam, że wszystkie podane w formularzu i dodatkowej dokumentacji informacje są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym;
- przyjmuję, że administratorem danych osobowych jest Gmina Miasto Tomaszów Lubelski oraz, że powyższe dane mogą zostać przekazane Radzie Miasta Tomaszów Lubelski;
- oświadczam, że zostałem pouczone o dobrowolności podania danych osobowych, prawie wglądu do nich oraz ich modyfikacji.

\_\_\_\_\_

podpis wnioskodawcy

\* pole nieobowiązkowe